

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DPR0006M** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### NIÑOS HEROES DE CHAPULTEPEC

Nombre **CONOCIDO**  
 Domicilio **SIN COLONIA**  
 Colonia **00000**  
 C. P. **00000**  
**LAGUNA**  
 Región **LAGUNA - MATAMOROS**  
 Subregión **LAGUNA - MATAMOROS**  
 Teléfono **05DPR0006M@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
**VIESCA**  
 Municipio **HÉROES DE CHAPULTEPEC (NIÑOS HEROES)**  
 Localidad **HÉROES DE CHAPULTEPEC (NIÑOS HEROES)**  
 Correo Electrónico **05DPR0006M@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM07FDC**

Ámbito: **RURAL**

Estatus: **CLAUSURA**

Fecha Estatus: **1993-08-13**

Fecha actualización: **2001-07-09**

### DATOS DEL DIRECTOR

Nombre del Director \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**5 0 2** **05FIZ0167W SUPERVISION DE ZONA NUM. 502**  
 Zona Escolar **05FIZ0167W@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Calle **CALLE TEATRO MAYRAN SN**  
 Domicilio **05FIZ0167W@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico **GERARDO ANDRES BARRAGAN JAQUEZ**  
 Nombre del Supervisor

**1 9** **05FJS0042U JEFATURA DE SECTOR SUR ORIENTE**  
 Jefatura de Sector **SIERRA DEL CUATRO SN**  
 Domicilio **05FJS0042U@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico **MARIA TERESA GONZALEZ OVALLE**  
 Nombre del Jefe de Sector

**1** **ORGANISMO RESPONSABLE DE LA EDUCACION EN EL ESTADO**  
 Dependencia Administrativa **2 1** **PRIMARIA GENERAL**  
 Servicio

**N E** **SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO**  
 Dependencia Normativa **2 4** **FEDERAL TRANSFERIDO**  
 Sostenimiento

### TIPO DE EDUCACIÓN

Tipo de Educación: **BÁSICA**  
 Nivel Educativo: **PRIMARIA**  
 Subnivel Educativo: **GENERAL**

### SERVICIO ADMINISTRATIVO Y TIPO DE BIBLIOTECA

Servicio Administrativo: **SERVICIO EDUCATIVO**  
 Tipo de Biblioteca: **NO APLICA**

### INFRAESTRUCTURA

Aulas: --  
 Laboratorios: --  
 Talleres: --

### USAER

----

### PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA

Nombre: -- -- --

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: -- -- --

### PROGRAMAS

NO APLICA

### ALMACEN DE LIBROS

Clave de Almacen de Libros: **05FAM0005O**  
 Domicilio: **CARRETERA PERIFERICO TORREON-GOMEZ**  
 Nombre del Responsable: **MELINA MARTINEZ**

### QR

**ALUMNOS - MATRÍCULA POR GRADO**

GRADO	1°		2°		3°		4°		5°		6°		TOTAL	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
ALUMNOS													0	0
SECCIONES														0

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

**PLANTILLA DE PERSONAL**

Personal Directivo, con y sin grupo:	0
Personal Docente:	0
Personal Administrativo y de Apoyo:	0
Total de Personal:	0

**UBICACIÓN**